Universidad TecMilenio

centro de educación en Línea

Solicitud de Refrendo de Beca

Para ser llenado por el alumno:

Fecha de solicitud: _____

Periodo a solicitar
Enero-Abril _____
Mayo-Agosto _____
Septiembre-Diciembre _____

Matrícula_____

Nombre Completo_____

E-mail_____ Teléfono_____

Campus : Centro de Educación en Línea Carrera_____

Observaciones del alumno: _____
_____

Para ser llenado por la Universidad TecMilenio:

Fecha_____ **Periodo Mensual a Ingresar** _____

Tipo de Beca_____ **Porcentaje**_____ **M.R.** _____

Autorizó:

Nombre_____**Firma** _____

Observaciones:_____
_____
_____
_____